



# Pistolensektion Wohlen

## Anmeldung

Sie sind in unserer Pistolensektion herzlich willkommen

Name, Vorname: .....

Strasse, PLZ, Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... AHV-Nummer:.....

Beruf:.....

Telefon: ..... Handy:.....

E-Mail privat: .....

Nationalität / Staatsangehörigkeit: .....

Militärischer Grad: ..... Waffentyp:.....

Bemerkungen, Hinweise: .....

.....

Ich möchte der **PISTOLENSEKTION WOHLLEN** als Aktivmitglied beitreten und anerkenne folgende

### **BEDINGUNGEN:**

- Mit meiner Unterschrift und nach dem Bezahlen des Jahresbeitrages (gegen Rechnung) kann ich an den im Jahresprogramm vorgesehenen Tagen und unter der Aufsicht eines Schützenmeisters trainieren und an Schiessanlässen teilnehmen.
- Ich befolge die einschlägigen Sicherheitsvorschriften und die Weisungen des Schützenmeisters strikte.
- Die Generalversammlung setzt Mitgliederbeiträge fest. Diese werden im Stand angeschrieben.
- Die formelle Aufnahme erfolgt, auf Antrag des Vorstandes, an der nächsten Generalversammlung. Die Statuten sind auf der Homepage als Download verfügbar.

Datum: ..... Unterschrift:.....

Das Anmeldeformular bitte dem Präsidenten zustellen

(Stand GV 2023/Heu)

\*\*\*\*\*

**Präsident:**  
Urs Heuberger  
Raimattstrasse/105  
5611 Anglikon  
078 405 70 63  
praesident@pswohlen.ch